**แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561**

แบบ ตก. 1

**คณะที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการ : สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช**

**เขตสุขภาพที่.......4.........รอบที่...๒...วันที่.....๔-๖.. กรกฏาคม.. 2561**

**1.ประเด็นการตรวจราชการ**

1. ระบบบริการจิตเวชเร่งด่วน (acute care) ในโรงพยาบาลระดับ A –M 2 ทุกแห่ง
2. บริการจิเตเวชที่ได้มาตรฐาน
3. พัฒนาการเข้าถึงบริการในโรคจิตเวชสำคัญที่เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ได้แก่ โรคติดสุรา โรคซึมเศร้า และโรคสมาธิสั้น
4. การติดตามดูแลผู้ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงและพยายามฆ่าตัวตายไมให้ฆ่าตัวตายซ้ำตามแนวทางมาตรฐาน
5. บูรณาการระบบการป้องกันการฆ่าตัวตายที่เชื่อมกับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ให้รู้ถึงสัญญาณเตือนของการฆ่าตัวตายและการช่วยเหลือเบื้องต้นผู้ที่เสี่ยงและผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย

**2.สถานการณ์**

๑. จังหวัดนครนายกมีประชากร ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕60 รวมจำนวนทั้งสิ้น 258,358 คน และมีจำนวนผู้ที่มีอายุตั้งแต่ ๑๕ ปีขึ้นไป มีจำนวนทั้งสิ้น 213,492 คน มีจำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าคาดประมาณจากความชุก (2.4%) จำนวน 5,124 คน

2. การบริหารจัดการของจังหวัด

จังหวัดนครนายกมีการจัดระบบบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ชัดเจนและครอบคลุมทุกอำเภอโดยให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจรักษาจากจิตแพทย์ มีตารางการให้บริการที่แน่นอนในแต่ละโรงพยาบาลชุมชน เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาต่อเนื่อง ลดอาการกำเริบของโรค เพิ่มจำนวนการเข้าถึงบริการการรักษา ลดภาระค่าใช้จ่ายในการเดินทาง เพราะว่าโรคทางจิตเวชเป็นโรคเรื้อรัง จำเป็นต้องดูแลตัวเองอย่างต่อเนื่องและอยู่ภายใต้การดูแลอย่างใกล้ชิดของแพทย์ ร่วมกับครอบครัว ชุมชน ซึ่งมีหลักการที่สำคัญ คือต้องดูแลไม่ให้ขาดยา และครอบครัวหรือคนรอบข้างต้องช่วยกันดูแลผู้ป่วย ด้วยความรักความเข้าใจ ห่วงใยเอาใจใส่ดูแลอย่างใกล้ชิด ตามบริบทของแต่ละชุมชน สังคม และวัฒนธรรมให้ใช้ชีวิตอยู่ร่วมกันได้อย่างปกติ โดยมีแนวทางร่วมกับ ทีมสหวิชาชีพในแต่ละโรงพยาบาล ร่วมกับส่วนราชการอื่น เช่น ส่วนการปกครอง อบต. อบท. กำนันผู้ใหญ่บ้าน กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ลงไปเยี่ยมเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อนหรือที่ถูกทอดทิ้ง โดยได้รับการประสานมาจากเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ที่ดูแลมาตลอด เพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นและได้รับการดูแลต่อเนื่องอย่างเหมาะสม ตามศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ขั้นพื้นฐาน ทั้งหมดนี้จะเป็นส่วนช่วยให้ผู้ป่วยเกิดความรู้สึกมีคุณค่า ภาคภูมิใจ และสามารถกลับมาดำเนินชีวิตในสังคมได้อย่างมีความสุข

2.1 โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งในจังหวัดมีจิตแพทย์ออกตรวจ OPD จิตเวช

โรงพยาบาลนครนายก สนับสนุนให้จิตแพทย์ออกช่วยตรวจที่คลินิกจิตเวช ที่ รพ.องครักษ์ (2 วัน/เดือน) รพ.ปากพลี (1 วัน/เดือน)

โรงพยาบาลศรีธัญญา สนับสนุนให้จิตแพทย์ออกช่วยตรวจที่คลินิกจิตเวช ที่ รพ.บ้านนา (2 เดือน/1 วัน )

2.2 ผู้บริหารให้ความสำคัญในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช โดยมีระบบ Training แพทย์ประจำโรงพยาบาลบ้านนา โดยจิตแพทย์ที่มาออกให้บริการ และสามารถเปิดคลินิกบริการเพิ่มอีก 1 วัน ในวันพุธที่ 3 ของทุกเดือน

2.3 มีการพัฒนาบุคลากรและระบบบริการด้านสุขภาพจิตและยาเสพติดอย่างต่อเนื่อง

2.4 มีการดำเนินการเยี่ยมผู้ป่วยที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อนร่วมกับทีมสหวิชาชีพและเครือข่ายในชุมชน เพื่อนให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย

2.5 การบริหารจัดการเรื่องยาจิตเวช โดยให้โรงพยาบาลชุมชนมีรายการยาจิตเวชขั้นพื้นฐานที่จำเป็นตามบริบทของแต่ละโรงพยาบาล

2.6 มีระบบการจัดส่งยาให้ผู้ป่วยโดยประสานงานส่งต่อข้อมูลกับรพสต.(การติดตามเยี่ยมประเมินอาการ)

2.7 รพ.ทุกแห่งในจังหวัดนครนายก มีความสามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวช/ยาเสพติดภาวะเร่งด่วน(Acute care) อย่างน้อย 48 ชม.ทั้งแบบผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกโดยมีจิตแพทย์ให้คำปรึกษาตลอด 24 ชม.

2.8 มีระบบการส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชในรายที่มีภาวะฉุกเฉินสู่โรงพยาบาลแม่ข่าย

| **ลำดับ** | **ตัวชี้วัด** | **รายการข้อมูล** | **อำเภอเมือง** | | **อำเภอปากพลี** | | **อำเภอบ้านนา** | | **อำเภอองครักษ์** | | **ภาพรวมจังหวัด** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ปี 60** | **ปี 61** | **ปี 60** | **ปี 61** | **ปี 60** | **ปี 61** | **ปี 60** | **ปี 61** | **ปี 60** | **ปี 61** |
| 1 | อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ  (ไม่เกิน 6.3 ต่อประชากรแสนคน) | จำนวน  ประชากร | 101,695 | 101,300 | 22,251 | 24,559 | 70,774 | 69,009 | 60,580 | 63,490 | 257,300 | 258,358 |
|  | ผลงาน | 1 | 10 | 2 | 1 | 6 | 6 | 6 | 0 | 15 | 17 |
|  | อัตราต่อแสน | 0.98 | 9.87 | 8.98 | 4.07 | 8.47 | 8.69 | 9.9 | 0 | 5.82 | 6.58 |
| 2 | ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต  (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 55) | เป้าหมาย | 2,168 | 2,016 | 482 | 502 | 1,298 | 1,381 | 1,220 | 1,226 | 5,115 | 5,124 |
|  | ผลงาน | 1,777 | 2,458 | 272 | 296 | 631 | 701 | 750 | 974 | 3,430 | 4,429 |
|  | อัตรา/ร้อยละ | 81.96 | 121.92 | 56.43 | 58.96 | 48.61 | 50.76 | 61.48 | 79.45 | 67.06 | 86.44 |

**3. แบบรายงานผลการดำเนินงานปี 2561 ข้อมูล ณ 31 พค.61**

**สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช จ.นครนายก**

**5.ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์**

- ขาดจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น

- ขาดพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นหลักสูตร 4 เดือน

**6. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย/ต่อส่วนกลาง/ต่อผู้บริหาร/ต่อระเบียบ กฏหมาย**

- กำหนดกรอบอัตรากำลังจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น

- สนับสนุนพยาบาลให้เข้ารับการอบรมหลักสูตรเฉพะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตเด็กและ

วัยรุ่นหลักสูตร 4 เดือน

- กำหนดกรอบอัตรากำลังนักจิตวิทยาคลินิก (รพท.)

- ความก้าวหน้าในสายงานสำหรับพยาบาลผู้ปฏิบัติงานสุขภาพจิต

**7. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง** (ถ้ามี)

โรงพยาบาลนครนายกได้ดำเนินการจัดส่งยาให้ผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการคงที่โดยประสานงานกับ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองและ รพสต.เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องและลดภาระและ

ค่าใช้จ่ายในการเดินทางของผู้ป่วยและญาติ ผลการดำเนินงาน เจ้าหน้าที่ได้ติดตามดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง

ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจ จึงมีแผนการขยายบริการให้ครบทุกอำเภอ

ผู้รายงาน....พญ.มณฑวรรณ พรานป่า

ตำแหน่ง....นายแพทย์ชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช

วันที่..... 27 มิถุนายน 2561

โทร....โทร 087-9165838...

e-mail…**monthawanp@hotmail.com**